



Физическая и реабилитационная медицина

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 25.07.2026, 07:13 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 06:34 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов — ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Физическая и реабилитационная медицина

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Женщина 59 лет, обратилась к физиотерапевту по направлению терапевта с диагнозом остеоартроз коленных суставов. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

1.2. Жалобы

На боли в коленных суставах, усиливающиеся при физической нагрузке, периодически повышение АД до 160/100 мм рт. ст.

1.3. Анамнез заболевания

Страдает артериальной гипертензией в течение 3-х лет. Боли в суставах беспокоят последние 10 лет. Лечится у терапевта по месту жительства. В последние 2 недели пришлось интенсивно поработать в саду, что и вызвало обострение болевого синдрома. Консультирована терапевтом. Рекомендована консультация физиотерапевта.

1.4. Анамнез жизни

- * Артериальная гипертензия, 2 стадия, 2 степень, риск 3. Гипертрофия левого желудочка.
- * Не курит, алкоголь не употребляет
- * Профессиональных вредностей не имеет
- * Аллергической реакции нет

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Рост 160 см. Вес 79 кг, t 36.60C.

Правильного телосложения, повышенного питания. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 14 в мин. Тоны сердца- ясные, ритмичные ЧСС 78 в мин. АД 158/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез в норме.

Правый коленный сустав умеренно болезненный при пальпации (по ВАШ – 5балл.), левый - нет. Ограничение движений в правом коленном суставе из-за боли на 38°, сила мышц правого бедра 4,0-4,5 балл.

1. Лечение

Вопрос 1.

Пациентке показано назначение

1. физиотерапии
2. рефлексотерапии
3. остеопатии
4. мануальной терапии

Правильный ответ: 1 — физиотерапии

Физические методы лечения направлены на купирование боли, воспаления, восстановления нарушений обмена и синтетической активности хондроцитов.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 344

Вопрос 2.

Физиотерапия должна быть оказана в

1. условиях дневного стационара
- 2. амбулаторных условиях**
3. стационарных условиях
4. стационарных условиях (отделение интенсивной терапии)

Правильный ответ: 2 — амбулаторных условиях

Отсутствуют показания к госпитализации. Шкала реабилитационной маршрутизации 2.

Приказа Министерства здравоохранения РФ "О внесении изменений в Порядок организации медицинской реабилитации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1075н" (подготовлен Минздравом России 19.12.2017)

Вопрос 3.

С целью купирования боли предпочтительным данной пациентке с артериальной гипертензией методом лечения является

1. парафино-озокеритовые аппликации
2. грязевые аппликации
3. высокочастотная магнитотерапия
- 4. динамическая электронейростимуляция**

Правильный ответ: 4 — динамическая электронейростимуляция

Динамическая электронейростимуляция обладает анальгетическим эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 4.

Процедуру проводят с частотой

1. через день
- 2. 1 раз в день**
3. 1 раз в неделю
4. 2 раза в неделю

Правильный ответ: 2 — 1 раз в день

Процедуру динамической электронейростимуляции проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 5.

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 10-12
2. 12-15
3. 4-5
- 4. 6-8**

Правильный ответ: 4 — 6-8

Курс лечения динамической электростимуляцией составляет 6-8 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 6.

При проведении процедуры назначают силу тока до

1. ощущения болезненной вибрации
2. ощущения сильной вибрации
3. ощущения нетерпимой вибрации
4. ощущения безболезненной вибрации

Правильный ответ: 4 — ощущения безболезненной вибрации

Сила тока до ощущения безболезненной вибрации.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 345

Вопрос 7.

С противовоспалительной целью применяется процедура

1. дециметроволновой терапии
2. аэроиотерапии
3. лечебного массажа
4. импульсной электротерапии

Правильный ответ: 1 — дециметроволновой терапии

Дециметроволновая терапия обладает противовоспалительным эффектом.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 8.

Продолжительность процедуры составляет ____ минут

1. 20-25
2. 10-15
3. 15-20
4. 7-10

Правильный ответ: 4 — 7-10

Продолжительность дециметроволновой терапии 7-10 минут.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 9.

Процедуру проводят с частотой

1. 2 раза в неделю

2. 3 раза в неделю

3 1 раз в день

4. 1 раз в неделю

Правильный ответ: 3 — 1 раз в день

Процедуру дециметроволновой терапии проводят ежедневно.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 10.

Курс лечения составляет ____ процедур

1. 1-5

2 10-12

3. 20-25

4. 5-7

Правильный ответ: 2 — 10-12

Курс лечения дециметроволновой терапии 10-12 процедур.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 347

Вопрос 11.

При проведении данной процедуры назначается доза + ____ + Вт

1 20-30

2. 60-80

3. 40-60

4. 80-100

Правильный ответ: 1 — 20-30

При дециметроволновой терапии доза воздействия слаботепловая или тепловая (20-30 Вт)

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 346

Вопрос 12.

К критериям эффективности терапии остеоартроза коленных суставов относят

1. нормализацию клинических показателей крови

2. нормализацию биохимических показателей крови

3. нормализацию рентгенологической картины

4 снижение болевого синдрома

Правильный ответ: 4 — снижение болевого синдрома

Критерием эффективности является снижение болевого синдрома.

Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -688 с. – (Серия «Национальные руководства»). С. 349